

Evaluación de Barreras en la Educación para Adultos

Nombre: _____

Por favor lean cada oración y escriba un ☒ al lado del número de todas las preguntas que le apliquen.

1.	☐	Necesito mejorar mi nivel académico (lectura, escritura o matemáticas).
2.	☐	No tengo diploma de preparatoria o bachillerato.
3.	☐	No me siento parte de la cultura o de la sociedad americana en general.
4.	☐	Siento que mis creencias, religión u otro estilo de vida me limitan para encontrar trabajo.
5.	☐	Tengo una discapacidad física.
6.	☐	He sido diagnosticado o creo tener dificultades para el aprendizaje.
7.	☐	Tengo problemas de salud emocional o mental
8.	☐	Perdí mi último trabajo por reducción de personal, falta de trabajo o cierre del local.
9.	☐	Fui despedido de mi último trabajo hace más de un año.
10.	☐	He dependido del sueldo de otra persona y ahora necesito conseguir mi propio trabajo.
11.	☐	Me es difícil mantenerme con mi sueldo.
12.	☐	No hablo fluidamente inglés.
13.	☐	Tengo un record policial.
14.	☐	Estoy en libertad condicional.
15.	☐	Estoy recibiendo o he recibido TANF (asistencia para familias necesitadas) en los últimos 6 meses.
16.	☐	Recibo asistencia a través del Departamento de Trabajo de Idaho o Equus
17.	☐	Estoy bajo el cuidado de una familia adoptiva/temporal o he sido recientemente “dado de baja” por mi edad.
18.	☐	Estoy viviendo con un miembro de mi familia o con un amigo, no tengo un lugar permanente para vivir.
19.	☐	He estado desempleado por más de 6 meses.
20.	☐	No leo muy bien.
21.	☐	Mi familia y/o yo acostumbramos viajar y mudarnos a donde haya trabajos de siembra/cosecha.
22.	☐	Mi familia y/o yo trabajamos en campos de siembra por temporadas.
23.	☐	Mis hijos y/o yo tenemos seguro Medicaid.
24.	☐	Estoy recibiendo o he recibido en los últimos 6 meses beneficios de SNAP (estampillas de comida).
25.	☐	Estoy recibiendo o he recibido en los últimos 6 meses beneficios de WIC para mí o mis hijos.
26.	☐	Vivo en casas públicas (del estado) o recibo ayuda para la renta.
27.	☐	Recibo beneficios del seguro social para mí o mis hijos.
28.	☐	Soy soltero, separado, divorciado o viudo con la custodia principal de niños menores de 18 años.
29.	☐	Estoy recibiendo servicios de Rehabilitación Vocacional.
30.	☐	Estoy recibiendo beneficios de desempleo.